

OŚWIADCZENIE

**ŻE OSOBY, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA,
POSIADAJĄ WYMAGANE UPRAWNIENIA I PRZESZKOLENIE**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość

Data

Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia posiadają wszelkie wymagane ustawowo uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu niniejszego postępowania, przeszkolenie zakresie obsługi sprzętu i urządzeń do realizacji zadania jak również BHP i Ppoż. oraz, że nie posiadają przeciwwskazań do pracy na wysokościach powyżej 1m jak również obsługi sprzętu i urządzeń z napędem elektrycznym lub spalinowym jak również posiadają aktualne książeczki zdrowia do celów Sanepidu.

.....
(data i czytelny podpis wykonawcy)